单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名：张文
	职称：主任技师
	工作单位：省肿瘤医院
项目信息	项目名称：黄冈市中心医院新生[illegible]探头（M[illegible] 超声诊断仪配套）采购项目
	供应商名称：武汉[illegible]医疗器械有限公司
[illegible]	[illegible]超声诊 新生儿心脏探头属于它的超声诊断仪配套购置，只能采取单一来源 [illegible]
专业人员签字	张文

日期：[illegible]年[illegible]月[illegible]日

注：本表格中专业人员的信息须由专业人员亲自填写。

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名：
	职称：主管技师
	工作单位：省妇幼
[illegible]	[illegible]采购项目
	供应商名称：武汉弘聚医疗器械有限公司
	（专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由）

单一来源采购方式专业人员论证意见

（表述从唯一供应商处采购的理由）

该设备拟为原购买的M9超声诊断仪配套一起，[illegible]

[illegible]

[illegible]机械有限公司处采购.

签字		日期2021年9月8日

专业人员

格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

注：本表

项目名称：黄冈市[illegible]

时间：2021年9月8日

序号	姓[illegible]	[illegible]	备注
1	马勇[illegible]	[illegible]	
2	张志[illegible]	[illegible]	
3	[illegible]	[illegible]	